

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten

Antragssteller/in: (Name des Erziehungsberechtigten):

Straße: Wohnort: Ortsteil:

Geldinstitut: BLZ: Kto.-Nr:

Gem. §9 Nds.Datenschutzges. wird darauf hingewiesen, daß diese Daten zum Zahlungsverkehr gespeichert werden
Die Erstattung wird beantragt für
(Name des Schülers/der Schülerin):
.....

Bezeichnung und Anschrift der Schule:
.....

Klasse (maßgebend ist der Abrechnungszeitraum):

Abrechnungszeitraum vom: bis:

Kosten der Beförderung:

1. Verkehrsunternehmen:

..... gelöste Schülermonatskarten à € = €

..... gelöste Schülerwochenkarten à € = €

..... gelöste Einzelfahrscheine à € = €

2. Verkehrsunternehmen:

..... gelöste Schülermonatskarten à € = €

..... gelöste Schülerwochenkarten à € = €

..... gelöste Einzelfahrscheine à € = €

insgesamt €
=====

Ich beantrage beim Landkreis Harburg die Erstattung von Fahrtkosten für o.a. Schüler/in im Rahmen der z. Zt. gültigen Richtlinien. Die Zeitkarten werden Landkreis Harburg zur Verfügung gestellt (in zeitlicher Reihenfolge auf das Anlageblatt geklebt). Die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Ich habe auch im Vorjahr einen Erstattungsantrag mit Angabe o.a. Bankverbindung und Adresse gestellt ja nein

....., den

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Dieser Antrag muß spätestens am 31.10 jeweils nach Ablauf des Schuljahres beim Landkreis Harburg eingegangen sein (-Ausschlußfrist- Datum des Poststempels ist nicht maßgebend). Ein Bescheid wird nur erteilt, wenn der Erstattungsbetrag gekürzt wird.

Landkreis Harburg
Schulverwaltungsamt
Schlossplatz 6
21423 Winsen (Luhe)

Bestätigung der Schule
Nach den hier vorliegenden Unterlagen
sind die obigen Angaben richtig!

Schulstempel:
Datum
Unterschrift

Anlage

zum Antrag auf Erstattung der Schülerbeförderungskosten vom _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Ortsteil: _____

Name des Schülers: _____ Klasse: _____

Name der Schule: _____

Anschrift der Schule: _____

Besonderer Bildungsgang (z. B. altsprachl. GY): _____

bei Praktikum:

-Praktikumsbetrieb: _____

-Anschrift: _____

-Praktikumsdauer: vom _____ bis _____ (einschließlich)

-Anwesenheit im Betrieb von _____ bis _____ Uhr

Erstattet: _____ € am _____ Uko. _____ Pkto. _____
(nur vom Landkreis auszufüllen)

Zur Beachtung!

Die gelösten Zeitkarten bitte hier in zeitlicher Reihenfolge aufkleben und diese Anlage dem Antrag auf Erstattung der Schülerbeförderungskosten beifügen.